

公衆浴場業譲渡承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生 年 月 日

電 話 番 号

公衆浴場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

名 称	
所 在 地	寝屋川市
許可の年月日及び番号	年 月 日 第 号
譲 渡 者	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
	氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日